

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA EM BUCO MAXILO FACIAL

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir.

Prédio														Sala	
Nome do Candidato															
Nº de Identidade						Órgão Expedidor				UF		Nº de Inscrição			

GRUPO 31 - BUCO MAXILO FACIAL

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Ao receber o caderno de prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação, Número de Inscrição, o Número do Prédio e o Número da Sala.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição.
- As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta, totalizando 50 (cinquenta) questões.
- Você dispõe de 4 horas para responder toda a Prova – já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta. O tempo de Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.
- Você só poderá retirar-se da sala **2 (duas) horas** após o início da Prova.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.

BOA SORTE !

01. A anestesia local é definida como uma perda de sensibilidade, causada por uma depressão da excitação nas terminações nervosas ou uma inibição no processo de condução nos nervos periféricos, numa área circunscrita do corpo. Há vários métodos de induzir anestesia local. Qual das alternativas abaixo NÃO se constitui em método de indução de anestesia local?

- A) Trauma Mecânico.
- B) Baixa Temperatura.
- C) Anoxia.
- D) Anti-histamínico.
- E) Agentes neurolíticos, como o álcool e o fenol.

02. Em seu ESTADO DE REPOUSO, a membrana nervosa fica

- A) impermeável aos íons de sódio (Na^+).
- B) livremente permeável aos íons de sódio (Na^+).
- C) impermeável aos íons de potássio (K^+).
- D) impermeável aos íons cloreto (Cl^-).
- E) livremente permeável aos íons cloreto (Cl^-).

03. Os anestésicos locais são classificados como aminoésteres ou aminoamidas, de acordo com suas ligações químicas. Qual dos anestésicos locais abaixo NÃO tem como cadeia intermediária uma amida?

- A) Lidocaína.
- B) Etidocaína.
- C) Bupivacaína.
- D) Articaína.
- E) Diclonina.

04. A diluição dos vasoconstrictores nos anestésicos locais é comumente designada pela proporção de diluição. Em Odontologia, atualmente, a diluição recomendada é a de 1:200.000. Diante dessa informação e tendo-se a necessidade de se saber a quantidade de vasoconstrictor a ser aplicada, pergunta-se: Qual a quantidade de vasoconstrictor contida em uma solução que apresenta a diluição de 1:200.000 ?

- A) 0,002 mg/ml.
- B) 0,02 mg/ml.
- C) 0,005 mg/ml.
- D) 0,2 mg/ml.
- E) 2 mg/ml.

05. Dentre as drogas analgésicas de ação periférica, qual das citadas abaixo é inibidora da enzima fosfolipase A_2 ?

- A) Ácido acetilsalicílico.
- B) Ácido mefenâmico.
- C) Dexametasona.
- D) Ibuprofeno.
- E) Piroxican.

06. Segundo a *American Society of Anesthesiologists* – ASA, qual das classificações abaixo corresponde ao estado físico do paciente “ASA II” ?

- A) Paciente com doença sistêmica moderada ou fator de risco significativo.
- B) Paciente com doença grave não incapacitante.
- C) Paciente com doença sistêmica grave em que é constante a ameaça à vida.
- D) Paciente moribundo cuja sobrevivência não é esperada sem a cirurgia.
- E) Paciente declarado com morte cerebral cujos órgãos serão removidos para doação.

07. O que é correto afirmar sobre a alveolectomia?

- A) Essa técnica consiste na remoção parcial ou total da cortical óssea alveolar, por vestibular, para facilitar a extração dentária em determinadas situações identificadas no pré-operatório, ou mesmo, em intercorrências no transoperatório.
- B) A técnica da alveolectomia para exodontia está indicada apenas nos casos de extração de raízes residuais e raízes fraturadas.
- C) Os parâmetros para remover osso são, no sentido horizontal, em toda a extensão mesiodistal da raiz por lingual ou palatino, e, no sentido vertical, em até dois terços da altura da raiz dentária.
- D) A remoção parcial ou total da cortical óssea irá facilitar a exodontia e não provoca defeito ósseo que possa comprometer a reabilitação ou o tratamento do paciente por meio de prótese, implante ou ortodontia.
- E) Não requer cuidados com a estabilização.

08. Paciente com 23 anos de idade, no 6º mês de gestação relata o crescimento rápido de lesão nodular com base séssil, localizada em gengiva inserida, entre os dentes 22 e 23, com cerca de 10mm de extensão. A superfície da lesão apresenta cor vermelha intensa, áreas de ulceração, com focos branco-amarelados e, à palpação, produz sangramento. Nos dentes próximos, observam-se restaurações insatisfatórias de classe V. No exame radiográfico, não se observam alterações dos tecidos duros. Qual a hipótese diagnóstica?

- A) Hiperplasia papilar inflamatória.
- B) Granuloma de células gigantes periférico.
- C) Fibroma de irritação.
- D) Granuloma piogênico.
- E) Carcinoma in situ.

09. Qual das injúrias dentoalveolares nos dentes decíduos apresenta maior probabilidade de interferir na odontogênese dos germes dos dentes permanentes?

- A) Avulsão.
- B) Luxação lateral.
- C) Luxação extrusiva.
- D) Luxação intrusiva.
- E) Subluxação.

10. Dentre os procedimentos avançados em cirurgia parestodôntica, encontram-se:

- A) hemisseção radicular, exodontia, curetagem periapical.
- B) retroinstrumentação, retroobturação, regeneração tecidual guiada.
- C) reimplante intencional, luxação, subluxação.
- D) uso de laser, extrusão cirúrgica, extrusão ortodôntica.
- E) uso de laser, reimplante intencional e curetagem periapical.

11. Macroglossia, onfalocele, visceromegalia, gigantismo, hipoglicemia neonatal são características da síndrome de

- A) Gorlin-Goltz.
- B) Beckwith-Wiedmann.
- C) Treacher-Collins/Franceschetti.
- D) Apert.
- E) Stevens-Johnson.

12. Sobre as cirurgias ortognáticas para reposicionamento superior da maxila, analise as afirmativas abaixo.

- I. A avaliação exposição dos incisivos em repouso é um fator importante a ser considerado no planejamento cirúrgico.
- II. A análise do sorriso não constitui um fator relevante na indicação desse procedimento.
- III. A análise facial, em comparação aos terços da face, constitui um fator importante no planejamento operatório.

Está correto o que se afirma em

- A) I, apenas.
- B) I, II e III.
- C) II e III, apenas.
- D) I e III, apenas.
- E) I e II, apenas.

13. São técnicas para obtenção de radiografias oclusais com filmes periapicais:

- A) Miller-Winter e Parma.
- B) Donovan e Miller-Winter.
- C) Clark e Le Máster.
- D) Le Master e Donovan.
- E) Parma e Miller-Winter.

14. Das alternativas abaixo, assinale o que é afirmativo para as fraturas do terço médio da face.

- A) Ausência de ação muscular no desvio dos fragmentos ósseos.
- B) Alteração oclusal em todos os casos.
- C) Ausência de alteração oclusal em todos os casos.
- D) Presença de intensa ação muscular no desvio dos fragmentos.
- E) Esquimose periorbital como sinal clínico mais importante no diagnóstico dessas fraturas.

15. Os analgésicos de ação central são empregados no controle da dor aguda de grande intensidade, como no pós-operatório de cirurgias ortopédicas e maxilofaciais. Também são eficazes no tratamento da dor crônica, geralmente associadas às neoplasias, sendo que seu emprego por tempo prolongado é bastante limitado por causar tolerância e dependência física. Sobre o tramadol, é correto afirmar.

- A) Tem uma afinidade muito pequena para receptores opioides, produzindo efeito analgésico pela formação de morfina, após sua biotransformação.
- B) Tem como principal mecanismo de ação a inibição da recaptação da serotonina, no corno posterior da medula espinhal, onde ocorre a primeira sinapse do neurônio aferente.
- C) Produz menos efeitos adversos em relação aos sistemas circulatório e respiratório e tem pequeno potencial de abuso quando comparado a outros analgésicos narcóticos. Mesmo assim, reações não desejáveis, como náuseas, vômito, secura da boca, cefaleia, tontura e sonolência, ocorrem em mais de 10% dos pacientes.
- D) Seu mecanismo de ação ainda é desconhecido. A hipótese atual é a de que sua ação ocorra em múltiplos locais, por um ou mais mecanismos, como a indução da síntese de GABA no cérebro; modulação dos canais de cálcio e/ou sódio e indução de aumento da produção de serotonina, entre outros.
- E) É empregado na forma de associação com o paracetamol, que possibilita maior eficácia pelo efeito aditivo de dois analgésicos, que agem por diferentes mecanismos.

16. São drogas que atuam na inibição da fosfolipase A2.

- A) Analgésicos.
- B) Ansiolíticos.
- C) Antibióticos.
- D) Anti-histamínicos.
- E) Corticosteroides.

17. Sobre os anti-inflamatórios não esteroidais, é inibidor específico COX-2:

- A) Nimesulida.
- B) Etoricoxibe.
- C) Indometacina.
- D) Meloxicam.
- E) Diclofenaco.

18. Os fios de sutura de polipropileno são classificados como

- A) multifilamentares, reabsorvíveis.
- B) mono ou multifilamentares, não reabsorvíveis, biodegradáveis.
- C) monofilamentares, não reabsorvíveis, não biodegradáveis.
- D) mono ou multifilamentares, reabsorvíveis.
- E) multifilamentares, não reabsorvíveis, não biodegradáveis.

19. Lesão óssea mais comum em crianças e adolescentes, apresentando dor associada ao aumento de volume. Febre, leucocitose, taxa elevada de sedimentação de eritrócitos podem levar ao diagnóstico errôneo de osteomielite. Comumente rompe a cortical óssea, resultando em massa de tecido mole. Parestesia e mobilidade dentária são comuns assim como destruição irregular do osso com margens mal definidas. Estas características clínicas são compatíveis com

- A) Condrossarcoma.
- B) Osteossarcoma.
- C) Sarcoma de Ewing.
- D) Fibroma desmoplásico.
- E) Plasmocitoma.

- 20. Constitui o tipo de exame complementar mais indicado para avaliação da posição e morfologia do disco articular da ATM:**
- A) Tomografia Linear.
 - B) Cintilografia óssea.
 - C) Ressonância magnética.
 - D) Ultrassonografia.
 - E) Tomografia computadorizada.
- 21. Em relação ao diagnóstico e planejamento cirúrgico das fraturas de maxila, é considerado o exame de imagem mais indicado, por diminuir a sobreposição de estruturas ósseas.**
- A) Radiografia de Waters.
 - B) Radiografia de Towne.
 - C) Ressonância magnética.
 - D) Tomografia computadorizada.
 - E) Radiografia submento-vértex.
- 22. A sialografia é um estudo por imagem utilizado para a demonstração radiográfica do sistema de ductos das glândulas salivares. É realizada por meio da canulação e injeção de um meio de contraste radiopaco nos ductos das glândulas submandibulares e parótidas. Quando uma sialografia está contra-indicada?**
- A) Em inflamação salivar aguda.
 - B) Para avaliar lesão secundária a uma inflamação recorrente.
 - C) Para detectar sialadenite crônica e estenose crônica.
 - D) Para avaliar fístulas, estenoses e divertículos do sistema ductal.
 - E) Na avaliação de pacientes com suspeita de síndrome de Sjogren.
- 23. De acordo com Profitt e colaboradores, qual o procedimento em cirurgia ortognática que tem maior grau de recidiva?**
- A) Avanço de mandíbula.
 - B) Recuo de mandíbula.
 - C) Reposicionamento superior de maxila.
 - D) Expansão transversa de maxila.
 - E) Avanço de maxila.
- 24. Qual a origem mais provável de sangramento profuso após a incisão para osteotomia Le Fort I, antes do início da osteotomia?**
- A) Artéria maxilar.
 - B) Artéria alveolar póstero-superior.
 - C) Artéria etmoidea anterior .
 - D) Artéria palatina descendente.
 - E) Plexo venoso pterigoideo.
- 25. Consiste em um procedimento no qual se realizam duas punções no compartimento superior da articulação têmporo-mandibular com a finalidade de “lavagem” articular através da injeção de soluções cristaloides:**
- A) Artrocentese.
 - B) Eminectomia.
 - C) Discopexia.
 - D) Artroplastia.
 - E) Artotomia.
- 26. Uma mulher de 20 anos foi vítima de agressão por arma de fogo. Os tiros atingiram a boca, face e os membros inferiores. O socorrista do SAMU informou que ela deve ter perdido em torno de 1000ml de sangue. Qual das opções abaixo reflete os sinais vitais esperados para esta situação clínica?**
- A) Pulso >100, Pressão sistólica normal, frequência respiratória entre 20 e 30, diurese entre 20 e 30ml/h.
 - B) Pulso <100, Pressão sistólica normal, frequência respiratória entre 14 e 20, diurese entre > 30ml/h.
 - C) Pulso >120, diminuição da pressão sistólica, frequência respiratória entre 30 e 40, diurese entre 20 e 30ml/h.
 - D) Pulso >140, diminuição da pressão sistólica, frequência respiratória >35, diurese insignificante.
 - E) Pulso >160, aumento da pressão sistólica, frequência respiratória >40, diurese entre 30 e 40ml/h.

35. A artrite reumatoide acomete eventualmente a ATM. Sobre isso, assinale a alternativa incorreta.

- A) As articulações envolvidas na patologia têm uma forma de “bigorna” característica.
- B) Quando presente, a cirurgia da ATM normalmente é bilateral.
- C) A dor na artrite reumatoide da ATM está diretamente relacionada à movimentação.
- D) A subluxação da ATM permanente tem sido relatada.
- E) A ressonância magnética é o instrumento diagnóstico de escolha para a doença.

36. Dentre os fios de sutura, qual o que provoca a menor reação inflamatória?

- A) Seda.
- B) Poliéster.
- C) Algodão.
- D) Categute cromado.
- E) Náilon.

37. Assinale a alternativa que não contém um fio de sutura absorvível.

- A) Categute simples.
- B) Categute cromado.
- C) Polipropileno.
- D) Ácido poliglicólico.
- E) Poliglactina.

38. No que se refere à Angina de Ludwig, esta ocorre quando os espaços

- A) submandibulares e submental estão infectados num estágio de inoculação.
- B) submandibulares e sublingual, direito e esquerdo junto com o espaço submental, estão infectados num estágio de celulite.
- C) submandibulares e sublingual estão infectados num estágio de celulite.
- D) submandibulares e sublingual, direito ou esquerdo junto com o espaço submental, estão infectados num estágio de celulite.
- E) sublingual e submental estão infectados num estágio de inoculação.

39. No que se refere à oxigenoterapia hiperbárica no tratamento das osteomielites, assinale a alternativa incorreta.

- A) O tratamento com o oxigênio hiperbárico causa aumento na tensão de oxigênio arterial e venoso.
- B) O maior valor do uso do oxigênio hiperbárico está no tratamento da osteorradionecrose da mandíbula.
- C) O oxigênio sob maior tensão aumenta a cicatrização por um efeito bacteriostático direto sobre os microorganismos.
- D) O tratamento com oxigênio hiperbárico não representa eficácia no alívio da dor intensa e no trismo, uma vez que se trata de um processo lento.
- E) A proliferação de tecido granulomatoso aumenta e avança sob a tensão aumentada de oxigênio da periferia óssea não doente, para o osso necrótico.

40. Qual dessas alternativas não corresponde a um acidente durante uma cirurgia de terceiro molar inferior?

- A) Deslocamento de fragmento do dente para o espaço submandibular.
- B) Lesão do nervo lingual.
- C) Lesão dos tecidos moles.
- D) Lesão do nervo milohioideo.
- E) Trismo infeccioso.

41. Analise as afirmativas abaixo.

- A luxação condilar poderá ser anterior, superior, posterior, lateral e medial.
- A luxação condilar não poderá ser posterior.
- A eminectomia corresponde à técnica de Myrhaug.
- O uso de toxina botulínica é o tratamento convencional para luxação condilar.
- A colocação de placas no tratamento da luxação condilar deverá ser posta em nível da fossa glenoide.

É correto afirmar que

- A) uma afirmativa está correta.
- B) duas afirmativas estão incorretas.
- C) duas afirmativas estão corretas.
- D) três afirmativas estão corretas.
- E) nenhuma afirmativa está incorreta.

42. Considere as afirmativas abaixo.

- A anquilose da ATM poderá ser extra ou intra-articular.
- A anquilose da ATM poderá ser classificada de acordo com Matsuura.
- O tratamento da anquilose com artroplastia simples determina perda de altura do ramo mandibular.
- O processo coronoide não se presta para reconstrução condilar.
- A lesão do nervo facial é mais prevalente na cirurgia de anquilose.

É correto afirmar que

- A) uma afirmativa está correta.
- B) duas afirmativas estão incorretas.
- C) duas afirmativas estão corretas.
- D) uma afirmativa está incorreta.
- E) nenhuma afirmativa está incorreta.

43. O paciente com doença da articulação têmporo-mandibular em estágio final sofre comumente de dor inextinguível e limitação severa da movimentação mandibular. Além disso, alguns pacientes com doença da ATM em estágio final podem apresentar também deformidades faciais, anormalidades sensitivas ou motoras, disfunção oclusal e comprometimento das vias aéreas superiores. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo.

- Consideram-se com limitação mandibular pacientes que abrem a boca (MAB) menor que 35mm.
- As deformidades faciais que o texto faz referência dizem respeito a um processo degenerativo da ATM do tipo capsulite.
- Possibilitando melhorar a dor na ATM a que se refere o texto, existe a técnica de anestesia do nervo auriculotemporal.
- A declaração descrita no item 2, sobre a existência da técnica de anestesia do nervo auriculotemporal foi originalmente descrita por Toller.
- A limitação de abertura de boca (MAB), como cita o texto, não pode ser caracterizada pelo deslocamento do disco sem redução.

É correto afirmar que

- A) duas afirmativas estão incorretas.
- B) três afirmativas estão incorretas.
- C) quatro afirmativas estão incorretas.
- D) uma afirmativa está incorreta.
- E) nenhuma afirmativa está incorreta.

44. Um paciente adulto está sendo submetido à cirurgia de terceiro molar incluso, quando um corpo estranho é aspirado. A situação determina asfixia. Uma das opções para reverter o quadro é a manobra de Heimlich. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo.

- Nestes casos, o corpo estranho situa-se no vestíbulo da laringe, os músculos laríngeos sofrem espasmo, tensionando as pregas vocais.
- Havendo bloqueio total da laringe, a condição ideal é que o quadro deverá ser revertido até 7 minutos
- A manobra de Heimlich é justificada pelo fato de existir ar nos pulmões, e a compressão súbita do abdome determinar elevação do diafragma com compressão dos pulmões, expelindo o ar da traqueia para a laringe.
- A cricotireotomia deve ser utilizada como primeira conduta
- Poderá ser utilizada a cânula de Guedel para tratar essas obstruções.

É correto afirmar que

- A) duas afirmativas estão incorretas.
- B) três afirmativas estão incorretas.
- C) quatro afirmativas estão incorretas.
- D) uma afirmativa está incorreta.
- E) nenhuma afirmativa está incorreta.

45. A classificação de Mallampati é utilizada para avaliar o

- A) risco de dificuldade na cirurgia do terceiro molar inferior.
- B) grau de depressão do assoalho orbital no enoftalmo.
- C) risco de dificuldade na traqueostomia.
- D) risco de lesão nervosa nos procedimentos cirúrgicos.
- E) grau de dificuldade da via aérea com vistas à intubação.

46. A prevenção da lesão nervosa do nervo alveolar inferior, decorrente da cirurgia de terceiro molar inferior incluso, poderá ser colocada em prática no pré-operatório pelo Cirurgião através do(a)

- A) exame físico local.
- B) identificação de sinais radiográficos na ortopantomografia.
- C) obtenção de um retalho vestibular e lingual.
- D) medicação pré-operatória de gangliosídeos.
- E) odontosseção horizontal e vertical.

47. A classificação do rebordo alveolar após as exodontias, segundo Cawood e Howell, é importante no planejamento para a colocação de implantes. O paciente que seja classificado em classe IV significa osso alveolar

- A) abundante em espessura e altura.
- B) convencional com espessura e altura adequada.
- C) com perda basal com espessura e altura inadequada.
- D) com espessura adequada e altura inadequada.
- E) com espessura inadequada e altura adequada.

48. Sobre o(s) objetivo(s) geral(ais) das fraturas de mandíbula, assinale a alternativa correta.

- A) Reduzir os segmentos fraturados.
- B) Obter uma oclusão estável e restabelecer a função mandibular.
- C) Substituir as perdas ósseas com enxerto autógeno.
- D) Promover a cicatrização óssea entre os segmentos fraturados.
- E) Prevenir o sangramento nos focos de fratura.

49. Em caso de dentes em linha de fratura mandibular, qual situação não se enquadra na exérese dentária?

- A) Dente com grande mobilidade e com raiz fraturada.
- B) Dente com grande mobilidade e pericoronarite.
- C) Exequibilidade da redução da fratura e a não exposição dentária intrabucal.
- D) Dente com cisto e exequibilidade da redução da fratura.
- E) Dente com discreta mobilidade e inexecuibilidade da redução da fratura.

50. O uso da escala de House-Brackmann é um importante indicador para a cirurgia buco maxilo facial. Qual das situações abaixo deverá ser empregada na prática clínica em casos de lesões nervosas?

- A) Avaliar a função do nervo alveolar inferior.
- B) Avaliar apenas a função do nervo facial.
- C) Avaliar a função do nervo óptico.
- D) Avaliar o ramo oftálmico do nervo trigêmeo.
- E) Avaliar o nervo hipoglosso.